

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Innaka Sauri
NIM : D11.2012.01532
Fakultas : Kesehatan
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Analisa Penyimpanan Obat di Gudang Farmasi Rumah
Sakit Permata Medika Semarang Tahun 2016

Menyatakan bahwa skripsi adalah hasil karya saya sendir, dan apabila dikemudian hari ditemukan adanya bukti plagiat, dan / atau pemalsuan data maupun bentuk kecurangan lain, saya bersedia untuk menerima sanksi dari Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro Semarang menurut aturan yang berlaku.

Semarang, 27 Juli 2016

Innaka

